

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Factor VIII Inhibitor 500 iu Injection โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๗๐,๑๓๑.๒๕ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งร้อยสามสิบเอ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๔๗๐,๑๓๑.๒๕ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งร้อยสามสิบเอ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Factor VIII Inhibitor 500 iu Injection	๑ Bott	๓๗	๑๒,๗๐๖.๒๕	๔๗๐,๑๓๑.๒๕

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และไม่แพงกว่าราคาอ้างอิงตามข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดที่ราคา ๑๒,๗๐๖.๒๕ / ๑ Bott

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข <http://dmsic.moph.go.th>

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๙๕ รายการ ได้แก่ กลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
111	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
112	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
113	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
114	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
115	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
116	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
117	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3
118	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
119	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
120	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
121	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
122	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
123	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
124	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
125	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
126	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
127	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
128	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
129	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
130	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
131	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
132	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
133	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
134	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



บัญชีนวัตกรรมไทย

รัฐส่งเสริมผู้ประกอบการ ไทย
วิจัย และพัฒนา นวัตกรรม ของประเทศ
อนาคตชาติก้าวไกล พัฒนาค่าเงินประจำ

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ข่าวและดาวน์โหลด
- Google
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา

<-- มกราคม 2561 -->

มกราคม 2561

อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา



a|b|c|d|e|f|g|h|i|j|k|l|m|n|o|p|q|r|s|t|u|v|w|x|y|z|
ก|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ช|ณ|ญ|ร|ท|ถ|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ด|ท|ธ|น|บ|ป|พ|ฟ|พ|ฟ|ก|น|บ|ย
|ร|ล|ว|ศ|ช|ส|ห|ฟ|อ|ฮ|

Keyword= f

คลิกเพื่อเปิดใช้ Adobe Flash
--เลือก--
Player

FACTOR VIII INHIBITO VIAL DRY 500 IU

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	BAXALTA	16050		16050	16050	2	FEIBA	ก.ค.-ก.ย. 59